CLAIMS ONLY								Application Number				Filing Date			
								1076079				Filing Date			
									Applicant(s)						
							Ì								
								* May be used for additional claims or amendments							
CLAIMS	ASI	ILED	AFTE	R FIRST	AFTER SECOND			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	*		*	Hamento	*		
	Indea Decemb		AMENDMENT		AMENDMENT					C =	<u> </u>				
1	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend		51	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
2				1				52							
3							l	53							
4								54							
<u>5</u>								55 56							
7								57	-						
8								58							
9 10			<u> </u>	•			1	59							
11				-1			- 1	60 61							
12							- 1	62							
13								63							
14 15			 				- 1	64							
16			 					65 66				-		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
17								67							
18								68							
19 20			-					69 70							
21			 					70						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
22							i	72						-	
23								73							
24 25								74 75					ļ		
26			-		*			76						<u> </u>	
27							į	77							
28								78							
29 30		-		<u> </u>				79 80							
31								81							
32								82							
33 34								83 84							
35			-					85							
36								86							
37							Ì	87							
38 39			<u> </u>					88 89						<u> </u>	
40								90							
41							į	91							
42			ļ	ļ				92							
43								93 94							
45								95							
46								96							
47			-					97 98		ļ		 			
49			-					98				 			
50								100		``					
Total			3					Total							
Indep Total						<u> </u>	1	Indep Total]			
Depend			17°					Depend	•		•	_	•	_	
Total			1/\					Total							
Claims			$\sqcup \bigcirc$	<u> </u>				Claims				<u> </u>			

, **\lambda**,